

(様式1)

## 学校支援ボランティア 登録用紙

学校支援ボランティア 登録カード		
ふりがな 氏 名		男性 女性
住 所	〒	
連 絡 先	電話番号 ( )	—
	FAX番号 ( )	—
	メールアドレス	
◎ ボランティアの希望活動内容（複数記載可）		

### 【学校支援ボランティア 注意事項】

- ◎ 当校は知的なハンディのある高校生が、自立を目指して学んでいる県立学校です。学校支援ボランティアは、15歳以上の方で、当校の教育を御理解いただき、趣旨に賛同いただける方が、当校校長の監督のもとで、各種の教育支援活動を行う活動です。
- ◎ 当校を理解していただくために、原則として、事前に学校参観、打合せ会に参加いただいた上で、ボランティア登録をしていただきます。
- ◎ 学校支援ボランティアには、謝金や交通費の支給はありません。
- ◎ 自宅と当校との移動時、ボランティア活動中の事故災害等に備え、ボランティア保険（傷害保険）に加入していただいております。保険掛け金は当校が負担します。
- ◎ 活動において知り得た個人情報等については、守秘義務がありますので、御理解ください。
- ◎ ボランティア活動を通じての、政治的または宗教的な活動や勧誘は、固くお断りします。